

Zarządzenie Nr 8/2024

Dyrektora Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie

z dnia 5 czerwca 2024 r.

**w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024r., poz. 288) oraz § 10 ust. 3 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie, uchwalonego w dniu 31 lipca 2014 r. Uchwałą Nr 138/2014 Zarządu Powiatu w Legionowie, zmienionego Uchwałą Nr 10/2016 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 19 stycznia 2016 r. oraz Uchwałą Nr 32/2024 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 5 lutego 2024r., zarządzam co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się w zmiany w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie.
2. Jednolity tekst Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie określa załącznik do niniejszego zarządzenia.
3. Traci moc Zarządzenie Nr 15/2023 Dyrektora Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z dnia 17 sierpnia 2023 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Integracji Społecznej
w Legionowie
Dorota Wróbel-Górecka

**REGULAMIN
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1

Definicja pojęć

Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:

- 1) PCIS w Legionowie - Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie,
- 2) Pracodawca - Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie,
- 3) Fundusz - zakładowy fundusz świadczeń socjalnych,
- 4) Preliminarz - roczny plan rzeczowo - finansowy Funduszu,
- 5) Ustawa - ustawę o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych,
- 6) Regulamin - Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązujący w PCIS w Legionowie,
- 7) Dyrektor - Dyrektor Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie

§ 2

Podstawa prawna

1. Pracodawca tworzy Fundusz na podstawie następujących przepisów:
 - 1) ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024r., poz. 288),
 - 2) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 43, poz. 349)
2. Zapis ust. 1 nie wyłącza stosowania innych przepisów, związanych z prowadzeniem działalności socjalnej przez pracodawców, w tym powszechnie obowiązujących przepisów, dotyczących podatku dochodowego od osób fizycznych i zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

§ 3

Przedmiot regulacji

Regulamin określa zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z Funduszu oraz zasady przeznaczania środków Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej.

§4

Plan rzeczowo - finansowy

Gospodarowanie środkami Funduszu odbywa się na podstawie niniejszego Regulaminu.

§ 5

Administrowanie środkami Funduszu

1. Środkami Funduszu administruje Pracodawca.
2. Za organizację obsługi Funduszu, w tym zapewnienie środków technicznych i finansowych, odpowiada Pracodawca.
3. Obowiązek rozliczenia podatków, składek na ubezpieczenie społeczne i innych obciążeń dotyczących działalności socjalnej - które wynikają z obowiązujących przepisów – oraz obowiązek sporządzenia dokumentacji z tym związanej spoczywa na Głównym Księgowym.
4. Obowiązek przechowywania dokumentacji archiwalnej, związanej z działalnością socjalną Pracodawcy, spoczywa na komórkach zajmujących przygotowaniem i wypłatą należności.

Rozdział 2

Tworzenie Funduszu

§ 6

Odpis podstawowy

1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, naliczanego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych.
2. Wysokość odpisu podstawowego na Fundusz i zasady naliczania określa Ustawa oraz przepisy wykonawcze do Ustawy.
3. Przewidziane w Ustawie zwiększenia odpisu podstawowego na każdą zatrudnioną osobę, w stosunku do której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, są fakultatywne-uzależnione od środków Funduszu.

§ 7

Zwiększenie środków Funduszu

Środki Funduszu zwiększa się w szczególności o:

- 1) odsetki od środków Funduszu,
- 2) darowizny oraz zapisy osób fizycznych i prawnych,
- 3) inne środki określone w Ustawie oraz odrębnych przepisach.

Rozdział 3

Osoby uprawnione do korzystania z Funduszu

§ 8

Osoby uprawnione

1. Osoby uprawnione do korzystania z Funduszu to:

- 1) pracownicy zatrudnieni na czas nieokreślony i określony na podstawie umowy o pracę, umowy o pracę na zastępstwo, w pełnym i niepełnym wymiarze czasu pracy (proporcjonalnie do wymiaru zatrudnienia), po przepracowaniu przynajmniej 6 miesięcy w Zakładzie,
- 2) pracownicy przebywający na urloпах wychowawczych;
- 3) członkowie rodziny zmarłego pracownika będące na jego utrzymaniu w chwili śmierci:
 - a. współmałżonek,
 - b. dzieci (w wieku do lat 18, a uczące się w wieku do 24 lat),
- 4) członkowie rodzin pracowników wym. w ust. 1 pkt 1 i 2 mogą korzystać z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych po udokumentowaniu trudnych warunków socjalno- bytowych,
- 5) emeryci i renciści, byli pracownicy zakładu.

2. Ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych nie mogą korzystać:

- 1) pracownicy przebywający na urloпах bezpłatnych dłużej niż 1 miesiąc - proporcjonalnie do czasu trwania urlopu,
- 2) pracownicy zatrudnieni przy pracach dorywczych, sezonowych oraz zatrudnieni na umowy cywilno-prawne.

§ 9

Kryterium socjalne

1. Przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
2. Pierwszeństwo przyznania świadczenia mają osoby uprawnione o niskim dochodzie na osobę pozostającą

z osobą uprawnioną we wspólnym gospodarstwie domowym, a w szczególności:

- 1) posiadające rodziny wielodzietne,
- 2) wychowujące samotnie dzieci,
- 3) otrzymujące na podstawie obowiązujących przepisów pomoc społeczną,
- 4) w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- 5) potrzebujące pomocy w wyniku zdarzeń losowych.

Rozdział 4

Przeznaczenie środków Funduszu

§ 10

Uznaniowy charakter świadczeń

1. Środki Funduszu przeznaczone są na usługi świadczone przez Pracodawcę na rzecz różnych form wypoczynku, działalności kulturalno-oświatowej, sportowo-rekreacyjnej, udzielanie pomocy materialnej - rzeczowej lub finansowej.
2. Świadczenie z Funduszu ma charakter uznaniowy. Osoby uprawnione, którym nie przyznano świadczenia z Funduszu mogą ponownie ubiegać się o świadczenie, nie mają jednak roszczenia wobec Pracodawcy.

§ 11

Cele działalności socjalnej

1. Środki Funduszu można przeznaczyć na poniższe cele:
 - 1) bezzwrotną pomoc rzeczową dla osób uprawnionych:
 - a. znajdujących się w trudnej udokumentowanej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej,
 - b. dotkniętych wypadkami losowymi.
 - 2) Pomoc rzeczowa to dofinansowanie do zakupów rzeczowych takich jak:
 - a. podręczniki i przybory szkolne,
 - b. artykuły przemysłowe i gospodarstwa domowego,
 - c. środki higieny osobistej, odzież, obuwie,
 - d. sprzęt sportowo-rehabilitacyjny,
 - e. zakup opału.

Wymienione zakupy rzeczowe winny być udokumentowane rachunkami i mogą być udzielana raz w roku.

2. Bezzwrotną pomoc pieniężną (zapomogi) dla osób uprawnionych:
 - 1) znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej,

- 2) dotkniętych wypadkami losowymi,

Wysokość zapomogi uzależnia się od sytuacji losowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.

Przyznana kwota zapomogi nie może być niższa niż 500,00 zł netto.

3. Wypadki losowe to:

- 1) kradzież z włamaniem potwierdzona przez Policję,
- 2) pożar potwierdzony przez Straż Pożarną,
- 3) śmierć pracownika, jego współmałżonka lub dziecka,
- 4) ciężka choroba pracownika lub członka rodziny oraz pomoc w długotrwałym i kosztownym leczeniu.

4. Dofinansowanie wypoczynku poprzez:

- 1) dopłaty do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez pracowników,
- 2) dopłaty do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci,

5. Finansowanie działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej w formie zakupu biletów wstępu do kin, teatrów lub na koncerty, wystawy, imprezy sportowe i rekreacyjne zgodnie z przedstawionym Preliminarzem.

6. Inne formy pomocy rzeczowej i finansowej, na które uzgodniono środki w Preliminarzu.

7. Osoby, które zamierzają ubiegać się o uzyskanie pomocy rzeczowej lub finansowej, winny złożyć wniosek stanowiący Załącznik nr 2 lub 3 do Regulaminu.

§ 12

Warunki dofinansowania wypoczynku

1. Dopłata do wypoczynku przyznawana jest na wniosek, o którym mowa w § 11 ust. 7 Regulaminu.
2. Dopłata do wypoczynku organizowanego przez pracowników we własnym zakresie przysługuje raz w roku każdemu uprawnionemu pracownikowi, korzystającemu w danym roku kalendarzowym z urlopu wypoczynkowego w wymiarze co najmniej czternastu kolejnych dni kalendarzowych.
3. Zasady dofinansowania wypoczynku ustala Dyrektor zgodnie z Preliminarzem.
4. Z dofinansowania do wypoczynku nie mogą korzystać pracownicy:
 - 1) przebywający na urlopach wychowawczych,
 - 2) otrzymujący ekwiwalent za urlop w związku z rozwiązaniem umowy o pracę,
 - 3) pracownicy, którzy korzystali z dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci w bieżącym roku kalendarzowym.

§ 13

Wysokość dopłat do wypoczynku

1. Wysokość kwoty dofinansowania do form działalności wymienionych w niniejszym regulaminie uzależnia się od sytuacji materialnej pracownika wg poniższych zasad:

- a. dopłata do wypoczynku i wczasów tzw. „ wczasów pod gruszą” - raz w roku według progów określonych przez Dyrektora,
 - b. złożenie oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 1 do Regulaminu, który jest podstawą do wypłaty świadczenia.
2. Wysokość dopłat do wypoczynku ustalana jest corocznie przez Pracodawcę.
 3. Wypłata świadczenia nastąpi najpóźniej do 15 grudnia danego roku.

Rozdział 5

Zasady ubiegania się o świadczenia

§ 14

Wniosek

1. Świadczenia z Funduszu przyznawane są na wniosek uprawnionego pracownika.
2. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy.

§ 15

Składanie i rozpatrywanie wniosków

1. Wniosek o przyznanie świadczenia wraz z wymaganymi do niego dokumentami, osoba uprawniona składa do biura PCIS.
2. Złożone wnioski rozpatruje Pracodawca.
3. O przyznaniu świadczenia lub odmowie osoba uprawniona zostanie bezpośrednio poinformowana.
4. Odmowa przyznania świadczenia wymaga uzasadnienia.
5. Za ewidencję wniosków oraz ich przechowywanie odpowiada Główny Księgowy.

Rozdział 6

Postanowienia końcowe

§ 16

Postanowienia dyscyplinarne

1. Jeżeli osoba uprawniona przedstawiła nieprawdziwe oświadczenie lub dokument, dotyczące jej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej:
 - 1) zobowiązana jest do zwrotu równowartości świadczenia rzeczowego, przyznanego na podstawie wniosku zawierającego nieprawdziwe dane, obliczonej według cen z dnia kiedy powstał obowiązek zwrotu,

- 2) zobowiązana jest do zwrotu przyznanego świadczenia pieniężnego, przyznanego na podstawie wniosku zawierającego nieprawdziwe dane,
2. Wnioski o przyznanie świadczeń z Funduszu osoby uprawnionej, która przedstawiła nieprawdziwe oświadczenie lub dokument, dotyczące jej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nie są rozpatrywane przez Pracodawcę przez okres 3 lat.

§ 17

Dochód osoby

1. Dla celów działalności socjalnej Pracodawcy, przyjmuje się oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie osoby uprawnionej zamieszkującej wraz z osobami pozostającymi z osobą uprawnioną we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. Dochodem na osobę w gospodarstwie domowym jest kwota wynikająca z podzielenia dochodu gospodarstwa domowego, o którym mowa w ust. 1, przez liczbę osób pozostających w tym gospodarstwie.

§ 18

Obowiązywanie Regulaminu

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego przyjęcia w drodze Zarządzenia Dyrektora.
2. Regulamin uzgodniony jest na czas nieokreślony.

§ 19

Obowiązek informacyjny Pracodawcy

Główny Księgowy przekazuje Pracodawcy do 31 stycznia roczny raport zawierający informację o stanie konta Funduszu na koniec okresu obrachunkowego oraz osiągniętych i dokonanych wydatkach w ramach posiadanych środków Funduszu.

§ 20

Obowiązek zachowania tajemnicy

1. Komisja Socjalna oraz pracownicy zajmujący się dokumentacją dotyczącą działalności socjalnej, zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji, pozyskanych w związku z działalnością socjalną prowadzoną przez Pracodawcę. W szczególności są to informacje, których ujawnienie stanowi naruszenie dóbr osobistych osoby uprawnionej.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy dotyczy także danych osobowych, które mogą być ujawniane tylko w zakresie niezbędnym do realizacji działalności socjalnej.

Załącznik nr 1
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

**ZGODY I OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJE DO OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY USTALENIA WYSOKOŚCI
ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a,b,c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 11 w Legionowie** jako administratora danych osobowych, w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 288).
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 2016.119, s. 1).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie składanego wniosku,
- administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), moich danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**.
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail: iod@cis.legionowski.pl,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

O ś w i a d c z e n i e

na potrzeby ustalenia wysokości świadczeń z ZFŚS w roku _____

Ja, niżej podpisana/y _____,

(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku _____ wynosił kwotę: _____ (słownie: _____).*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za:

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

W zawiązku z wymogami określonymi Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781) wyrażam zgodę na wykorzystanie, przetwarzanie i utrwalanie powyższych danych wyłącznie do celów ustalenia wysokości świadczenia z ZFŚS.

*) objaśnienie na odwrocie.

....., dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

***) objaśnienie dotyczące Oświadczenia**

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.
2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób. Dochód brutto obejmuje w szczególności:
 - wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
 - emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
 - dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
 - dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
 - stypendia,
 - alimenty,
 - zasiłki dla bezrobotnych.
3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.
4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**ZGODY I OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJE DO WNIOSKU
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a,b,c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku przez Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 11 w Legionowie** jako administratora danych osobowych, w celu realizacji w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 288).
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 2016.119, s. 1).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie przedmiotowego wniosku,
- administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), moich danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**,
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail: iod@cis.legionowski.pl
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawc

(Nazwisko i Imię pracownika)

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - dopłata do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie

Działając w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego przeze mnie we własnym zakresie. Na urlopie wypoczynkowym przebywałam/em w okresie od dnia _____ do dnia _____ - łącznie _____ dni roboczych.

O ŚWIADCZENIE

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku _____ wynosił kwotę: _____ (słownie: _____)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za;

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

*) Objaśnienie na odwrocie.

....., dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

*) objaśnienie dotyczące Oświadczenia

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.

2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód brutto obejmuje w szczególności:

- wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
- dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
- stypendia,
- alimenty,
- zasiłki dla bezrobotnych.

3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.

4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

(Nazwisko i Imię pracownika)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- dopłata do wypoczynku dziecka

Działając w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do wypoczynku dziecka

.....

w formie wczasów, kolonii, obozów i zimowisk, w tym również połączonego z nauką, pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych.

W załączeniu przedkładam:

- dokumenty potwierdzające poniesienie wydatku na cel określone powyżej

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku _____
wynosił kwotę: _____ (słownie: _____

_____)*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za;

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

*) objaśnienie na odwrocie.

....., dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

*) objaśnienie dotyczące Oświadczenia

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.

2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód brutto obejmuje w szczególności:

- wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
- dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
- stypendia,
- alimenty,
- zasiłki dla bezrobotnych.

3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.

4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Decyzja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu Komisji Socjalnej w dniu _____, działając w oparciu o Regulamin ZFŚS
przyznano świadczenie w wysokości brutto: _____
(słownie _____).

Komisja Socjalna:

Zatwierdzam do wypłaty

**ZGODY I OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJE DO WNIOSKU
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a,b,c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku przez Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 11 w Legionowie jako administratora danych osobowych, w celu realizacji w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 288).
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 2016.119, s. 1).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:

- podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia rozpatrzenie przedmiotowego wniosku,
- administratorem, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), moich danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Integracji Społecznej w Legionowie**,
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail: iod@cis.legionowski.pl,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

..... dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

(Nazwisko i Imię pracownika)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
- pomocy finansowej

Działając w oparciu o Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się z prośbą o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pomocy finansowej na:

.....
.....

O ŚWIADCZENIE

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku _____ wynosił kwotę: _____ (słownie: _____).*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z art. 286 § 1 KK*, zostałam pouczony i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej grożącej za;

- złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam Regulamin ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

*) Objaśnienie na odwrocie.

....., dnia _____

(podpis Wnioskodawcy)

Decyzja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu Komisji Socjalnej w dniu _____, działając w oparciu o Regulamin ZFŚS
przyznano świadczenie w wysokości brutto: _____
(słownie _____).

Komisja Socjalna:

Zatwierdzam do wypłaty

***) objaśnienie dotyczące Oświadczenia**

1. Podstawą do przyznania świadczeń ze środków Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o średniomiesięcznych dochodach brutto przypadających na osobę w rodzinie w roku poprzednim.

2. Przez średniomiesięczny dochód brutto dla celów świadczeń z Funduszu należy rozumieć wszelkie dochody osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód brutto obejmuje w szczególności:

- wynagrodzenie brutto ze stosunku pracy,
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
- dochody z działalności gospodarczej: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
- stypendia,
- alimenty,
- zasiłki dla bezrobotnych.

3. W oświadczeniu należy ująć wszystkie dochody uzyskiwane przez wszystkie osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z Uprawnionym.

4. **Art. 286 § 1 kodeksu karnego:** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.



POŚWIADCZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z DOKUMENTEM

Nazwa dokumentu: Zarządzenie Nr 8/2024 Dyrektora Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Legionowie z dnia 5 czerwca 2024 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń w Powiatowym Centrum Integracji Społecznej w Legionowie.

Zapoznałem/am się z treścią dokumentu i przyjmuję do stosowania

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA	PODPIS	DATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			